



健康保険
被保険者資格取得届

常務理事	事務長	課長	係

健康保険 被保険者証の記号	〇〇
------------------	----

被保険者番号	被保険者氏名		性別	生年月日			資格取得年月日	報酬月額	金銭によるものの額		標準報酬月額	採用種別	備考
				個人番号					現物によるものの額	合計			
〇〇〇	フリガナ 氏 信金	名 太郎	<input checked="" type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input checked="" type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 〇〇 月 〇 日 〇	平成 〇〇 〇 〇		230,000 10,000 240,000	円 円 円	千円 240	<input checked="" type="radio"/> 正規 <input type="radio"/> 嘱託 <input type="radio"/> パート		
	フリガナ 氏	名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日	平成			円	千円	<input type="radio"/> 正規 <input type="radio"/> 嘱託 <input checked="" type="radio"/> パート		
	フリガナ 氏	名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日	平成			円	千円	<input type="radio"/> 正規 <input type="radio"/> 嘱託 <input type="radio"/> パート		
	フリガナ 氏	名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日	平成			円	千円	<input type="radio"/> 正規 <input type="radio"/> 嘱託 <input type="radio"/> パート		
	フリガナ 氏	名	<input type="radio"/> 男 <input type="radio"/> 女	<input type="radio"/> 昭 <input type="radio"/> 平	年 月 日	平成			円	千円	<input type="radio"/> 正規 <input type="radio"/> 嘱託 <input type="radio"/> パート		

平成 〇〇 年 〇 月 〇 日提出

受付印

北海道信用金庫健康保険組合理事長 殿

事業所の名称 〇〇信用金庫
及び所在地

事業主氏名 理事長 〇〇〇〇

